

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M23-0023992

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 209 Société : 183137
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Bourazza Sandia
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 09.11.2023
Nom et prénom du malade : BOURAZZA SANDIA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le :
Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
09 Nov 2023	CS + ECG	3000,00		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE WILAYA MOULOUA
ZEKRI Abdelati
Docteur en Pharmacie
20-222-224 Bd Oued Moutouya El Ouf
Casablanca - Tel: 0522 90 51 13
ICE: 002291220000074

91111
2023

6445,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre des Honoraires Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

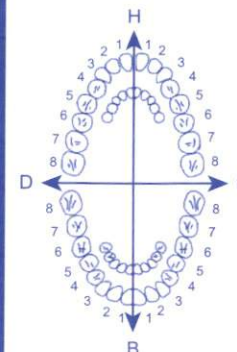
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G 00000000
35533411 11433553
B

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES :
ECG, HOLLERS : TENSIONNEL ET RYTHMIQUE,
ECHO-DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE, ADULTES ET ENFANTS

نخطيط القلب - فحص بالصدى للقلب و تشخيص الأوعية بالدوبلير - تسجيل الضغط الدموي و القلب 24 ساعة - اختبار الجهد

الدكتورة شيماء هواري

Dr Chaymaa HOUARI

اختصاصية في أمراض القلب لدى الكبار و الصغار

Médecin Spécialiste en Maladies Cardiovasculaires

Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Diplômée en Echodoppler Cardiaque de l'Université Bordeaux - Segalen

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en Exploration Vasculaire non Invasive de l'Université Paris Sud

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris - France

Mme SAADIA BOUROUZA

10 9 NOV 2023

21,8005

- 1) ASPEGIC 100 MG, Comprimé : 0 - 1 - 0 x 3mois
- 184,0003 2) TRIPLIXAM 10 MG /2.5MG / 10 MG, Comprimé : 1 - 0 - 0 x 3mois
- 154,1003 3) NOLIP 10 MG, Comprimé pelliculé : 0 - 0 - 1 x 3mois
- 36,0003 4) AGLIM 2 mg , Comprimé : 0 - 0 - 1 x 3mois
- 13,6003 5) LEVOTHYROX 50µg, Comprimé sécable : 1+1/2 - 0 - 0 x 3mois
- 43,3002 6) ADO 1000 MG, Comprimé pelliculé : 1 - 1 - 0 x 3mois
- 58,1003 7) CARDENSIEL 5 MG, Comprimé pelliculés sécables : 1 - 0 - 0 x 3mois
- 56,6002 8) STILNOX 10 MG, Comprimé pelliculé sécable : 0 - 0 - 1/2 x 3mois
- 180,0003 9) FLUOXET 20 mg , Gélule : 1 - 0 - 0 x 3mois
- 198,0003 10) NOCICEPTOL GEL : 1 - 0 - 1 x 3mois
- 94,3004 11) EKINAX CP : 1 - 0 - 1 x 2 MOIS
- 108,0006 12) VECA 5MG : 1 - 0 - 1 x 3 MOIS

307,0002

Dr. Houari Chaymaa

Dr. Houari Chaymaa
 100 Oued Oum Rabii
 Casablanca - Maroc
 Tél : 05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78

PHARMACIE EL OULFA
 ZEKRI Abdelati
 Docteur en Pharmacie
 220-222-224 Oued Moutouya El Oulfa
 Casablanca - Tél : 0522.90.51.13
 ICE: 002291220000071

INP : 091204834

حي الولفة - شارع أم الربيع - قرب "مختبر كريم لاب" رقم 37 الطابق الأول الدار البيضاء
 Lot. EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii en face du Laboratoire " KARIMLAB" G/P N° 37, 1^{er} étage Casablanca
 Tél. : 0522 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78 - Email : centrecardiohouari@gmail.com

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V : 210DH0
LOT : 23E002
PER : 03 2025
6 118000 061113

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V : 210DH0
LOT : 23E002
PER : 03 2025
6 118000 061113

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V : 210DH0
LOT : 23E002
PER : 03 2025
6 118000 061113

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V : 210DH0
LOT : 23E002
PER : 03 2025
6 118000 061113

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V : 210DH0
LOT : 23E002
PER : 03 2025
6 118000 061113

TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/10mg
30 comprimés pelliculés
PPV : 184,00 Dh
Servier Maroc - Casablanca
6 118001 130306
AAM n° 50217 DMPT1 NNP
8001086103002

TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/10mg
30 comprimés pelliculés
PPV : 184,00 Dh
Servier Maroc - Casablanca
6 118001 130306
AAM n° 50217 DMPT1 NNP
8001086103002

TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/10mg
30 comprimés pelliculés
PPV : 184,00 Dh
Servier Maroc - Casablanca
6 118001 130306
AAM n° 50217 DMPT1 NNP
8001086103002

154,10

154,10

154,10

LOT : 3927
PER : 05 - 25
P.P.V : 36 DH 00

LOT : 3927
PER : 05 - 25
P.P.V : 36 DH 00

LOT : 3926
PER : 05 - 25
P.P.V : 36 DH 00

Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH
6 118001 102013
7862160336

Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH
6 118001 102013
7862160336

Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH
6 118001 102013
7862160336

Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH
6 118001 102013
7862160336

Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH
6 118001 102013
7862160336

43,30

43,30

Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH
6 118001 100873
7862160239

Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH
6 118001 100873
7862160239

Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH
6 118001 100873
7862160239

LOT P.V.C: 198.00DH
C249
2025-11
CNK 3259-850

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 56DH60
LOT : 23E002
PER : 04 2027
6 118000 061465

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 56DH60
LOT : 23E002
PER : 04 2027
6 118000 061465

LOT 230240 1
EXP 12 2025
PPV 180.00

LOT 231052 1
EXP 03 2026
PPV 180.00

LOT 230240 1
EXP 12 2025
PPV 180.00

Lyrice® 75 mg - 56 gélules
P.P.V : 307,00 DH
6 118001 170678

Lyrice® 75 mg - 56 gélules
P.P.V : 307,00 DH
6 118001 170678

LOT P.V.C: 198.00DH
C248
2025-11
CNK 3259-850

LOT P.V.C: 198.00DH
C248
2025-11
CNK 3259-850

A consommer de
préférence avant fin :
Lot n° : 94.30 DH
Lot : E230320
Per : 04-2026

A consommer de
préférence avant fin :
Lot n° : 94.30 DH
Lot : E230320
Per : 04-2026

A consommer de
préférence avant fin :
Lot n° : 94.30 DH
Lot : E230320
Per : 04-2026

A consommer de
préférence avant fin :
Lot n° : 94.30 DH
Lot : E230320
Per : 04-2026

LOT : 5943
PER : 07 - 26
P.P.V : 108 DH 00

LOT : 5943
PER : 07 - 26
P.P.V : 108 DH 00

LOT : 5943
PER : 07 - 26
P.P.V : 108 DH 00

LOT : 5943
PER : 07 - 26
P.P.V : 108 DH 00

LOT : 5943
PER : 07 - 26
P.P.V : 108 DH 00

LOT : 5943
PER : 07 - 26
P.P.V : 108 DH 00